

ОТЗЫВ

официального оппонента профессора, доктора медицинских наук Ахаладзе Гурама Германовича на диссертационную работу Мирзаева Турона Савроновича на тему: «Органосохраняющие операции при опухолях поджелудочной железы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы исследования

Главным техническим моментом при выполнении спленосохранной дистальной резекции поджелудочной железы является обеспечение адекватного селезеночного кровотока. Впервые подобная операция описана Mallet-Guy P. в 1943 году: вариант хирургического вмешательства с сохранением селезеночной артерии и вены путем перевязки панкреатических ветвей и притоков по ходу их выделения. Warshaw A.L. обосновал и успешно применил другой способ обеспечения кровоснабжения селезенки путем сохранения желудочно-сальниковых сосудов и коротких артерий желудка с перевязкой селезеночной артерии и вены. Kimura W. описал схожую операцию, но с сохранением селезеночной артерии. Преимущества той или иной техники в аспектах безопасности и переносимости данных операций до конца не изучены, что делает дальнейшие исследования в этой области актуальным. Техники Kimura и Warshaw были использованы также и в лапароскопической хирургии, однако дискуссии о кривой обучения хирургов, выполняющих данные виды операций, и частоте осложнений остаются актуальными.

Степень обоснованности научных положений и выводов сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Проведенное автором исследование выполнено в двух солидных учреждениях: ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России и

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ. Вся информация о пациентах включена в проспективно поддерживаемую базу данных пациентов.

Полученные данные в ходе написания диссертации имеют больше практическое и теоретическое значение, поскольку на их основании выработаны алгоритм и эффективная хирургическая тактика у больных с опухолями поджелудочной железы.

В сформированной цели и задачах автор в полной мере смог обосновать актуальность и важность поставленных задач для хирургии поджелудочной железы.

Разработаны показания к органосохраняющим операциям при опухолях поджелудочной железы с низким потенциалом злокачественности.

Результаты исследования могут быть использованы практическими хирургами при принятии решений в каждодневной практике. Широкое использование органосохраняющих операций при новообразованиях поджелудочной железы позволит снизить частоту послеоперационных осложнений и улучшить функциональные результаты без ущерба радикальности выполненного хирургического вмешательства, что имеет особое значение в онкологической практике.

Диссертационная работа Мирзаева Турона Савроновича построена традиционно. Состоит из введения, литературного обзора, четырех глав, заключения, выводов, списка сокращений и использованной литературы. Объем работы составляет 91 страницы машинописного текста.

По материалам диссертации опубликовано 2 печатные работы рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, ее новизну и практическую значимость, формирует цель, для достижения которой формулирует задачи работы, которые обоснованы и не вызывают возражений.

Глава 1. Представляет собой литературную справку, основанную на анализе работ отечественных и зарубежных авторов, посвященных изучаемой проблеме. Глава составлена по плану, в полной мере обоснована актуальность

органосохраняющих операций. Также в главе есть исторический обзор изучаемой проблемы. Глава читается легко, с интересом. Прочтение главы убеждает, что автор владеет современными литературными данными научной литературы и историей вопроса.

Глава 2. В этой главе автор дает общую оценку клинического материала – 128 пациента с опухолями поджелудочной железы. Для решения поставленных задач, автор разделил пациентов на 2 группы – контрольную и исследуемую. Представлена характеристика больных по возрасту, полу, локализации опухоли, выполненному объему и доступу операции, гистологическому строению, стадии заболевания. Замечаний по главе нет.

Глава 3 посвящена сравнительному анализу центральных и дистальных субтотальных резекций поджелудочной железы. Автор смог выделить основные критерии отбора групп больных. Проведена оценка результатов лечения. Глава написана очень хорошо, вложены интересные мысли, замечаний нет.

Глава 4 посвящена сравнительному анализу между открытым и лапароскопическим доступами при дистальных субтотальных резекций поджелудочной железы.

В данной главе автор смог разработать алгоритм при выборе хирургического доступа у больных с дистальными опухолями поджелудочной железы. Проведен тщательный анализ между доступами. Изучены непосредственные и отдаленные результатов лечения. При сравнении выявлена достоверная разница.

Глава 5 посвящена сравнительному анализу лапароскопических дистальных субтотальных резекций поджелудочной железы с сохранением селезенки по методам Kimura и Warshaw.

Автор смог детально разобрать особенности органосохраняющих операций по вышеуказанным методам.

Работа завершается главой «Заключение», в которой лаконично, но достоверно представлены основные положения диссертации лечения больных с опухолями поджелудочной железы.

Основные положения работы отражены в выводах, которые соответствуют цели и задачам исследования.

Диссертационная работа написана хорошим литературным языком, структурирована, хорошо оформлена и иллюстрирована в виде 34 таблиц, 7 рисунков, и дает адекватное представление о проделанной работе.

Заключение

Диссертационная работа Мирзаева Турона Савроновича на тему: «Органосохраняющие операции при опухолях поджелудочной железы», является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача оценки целесообразности органосохраняющих операций при опухолевом поражении поджелудочной железы и разработки современных подходов к хирургическому лечению пациентов с опухолевыми поражениями поджелудочной железы в открытом и лапароскопическом вариантах, которая вносит значительный вклад в развитие клинической онкологии. Для решения поставленных в работе задач использованы современные методы статистической обработки. Цифровой материал подвергнут тщательному анализу, с учетом принципов доказательной медицины, что позволяет считать полученные результаты достоверными.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Мирзаева Турона Савроновича полностью соответствует всем требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных в диссертационный совет 21.1.032.01, созданный на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Главный научный сотрудник
ФГБУ "Российский научный центр
рентгенодиагностики" Министерства
Здравоохранения Российской Федерации
д.м.н профессор (14.01.07 – хирургия)



Г. Г. Ахаладзе

14.04.2023,

Подпись д.м.н., профессора Г.Г. Ахаладзе заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «Российский научный
центр рентгенодиагностики»
Минздрава России д.м.н., профессор



З.С. Цаллагова

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Российский научный центр рентгенодиагностики" Министерства Здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России). Адрес 117485, ул. Профсоюзная, 86 Тел. +7 (495) 502-63-81 mailbox@rncrr.ru